

電子顕微鏡一級技士技術認定試験
2025年度受験申込書

→各太線の枠内のみ正確に記入してください。

ふりがな		印	生年月日(西暦)	受験する方を ○で囲んでく ださい	筆記 試験	実 技 試験
氏名 (自筆)			年 月 日生			
現住所〒				筆記試験を既に 合格している場 合は、その年度 と受験番号を記 入 再受験者は再 マークを○で囲 んでください	年 No.	
Tel					再	再
携帯Tel ※緊急連絡用に携帯電話番号を記載してください				受験希望地		
勤務先				東京 ・ 大阪 ・ 福岡		
所属						
住所〒						
Tel		E-mail				
Fax						
電子顕微鏡実務歴 (従事してから現在まで下記欄にまとめてください)				試験事務欄		
年/月	実務歴は 年 ヶ月			受付 月 日		
/				受験別		
/				受験 No.		
/						
/						
二級技士あるいは 一般技術(生物) 認定登録No.または 合格No.		受験料		円		
		月 日払込				

2025年度 電子顕微鏡
一級技士技術認定試験受験者

氏名(自筆)	
(西暦) 年 月 日生	
勤務先	
受験種目(○で囲む)	
筆記試験	実技試験

受験No.	
-------	--

写真貼付

写真の大きさ 3×4cm
(枠内に貼付)

胸部より上で撮影1年
以内

公益社団法人日本顕微鏡学会
電子顕微鏡技術認定委員会

2025年度 電子顕微鏡
一級技士技術認定試験受験証

氏名(自筆)	
(西暦) 年 月 日生	
勤務先	
受験種目(○で囲む)	
筆記試験	実技試験
受験地区(○で囲む)	
東京 ・ 大阪 ・ 福岡	

受験No.	
試験年月日	

※

写真貼付

写真の大きさ 3×4cm
(枠内に貼付)

胸部より上で撮影1年
以内

本証の提示なき時は
受験できません

公益社団法人日本顕微鏡学会
電子顕微鏡技術認定委員会